

DENUMIRE FURNIZOR

LOCALITATEA

ACTE NECESARE IN VEDEREA CONTRACTARII – UNITATI FARMACEUTICE AN 2010

Dosarul se va completa **strict** in ordinea enumerata mai jos :

OPIS
1. Actele de constituire ale societatii. Act de infiintare cu modificarile si completarile ulterioare
2. Autorizatia de functionare a farmaciei / farmaciilor
3. Codul unic de inregistrare
4. Cont Trezorerie (Cod IBAN)
5. Certificat de inmatriculare la Registrul Comertului
6. Decizia de evaluare a farmaciei + declaratie pe proprie raspundere ca de la data ultimei evaluari nu au intervenit modificari
7. Dovada detinerii / inchirierii spatiului in care isi desfasoara activitatea farmacia
8. Dovada asigurarii de raspundere civila in domeniul medical pentru furnizor
9. Tabel cu farmacisti / asistenti , C.N.P – ul , semnatura personalului angajat . Atasat se prezinta urmatoarele documente : <ul style="list-style-type: none">- Contract de munca si / sau prestari servicii pentru farmacisti si asistenti de farmacie- Certificat de membru al Colegiului Farmacistilor pentru fiecare farmacist si autorizatia de libera practica pentru fiecare asistent de farmacie, vizat an 2010- Dovada asigurarii de raspundere civila in domeniul medical pentru personalul de specialitate (farmacisti, asistenti de farmacie)- Declaratie pe proprie raspundere a farmacistului / asistentului de farmacie ca programul de lucru declarat nu este afectat de programul de lucru de la un eventual alt loc de munca- Copii xerox dupa B.I / C.I al fiecarui farmacist / asistent de farmacie
10. Copie xerox dupa C.I. al reprezentantului legal al societatii si nr. de telefon (mobil) al acestuia
11. Imputernicire legalizata pentru persoana desemnata la semnarea contractelor / actelor aditionale altul decat reprezentantul legal
12. Dovada platii la zi a contributiei la Fondul pentru asigurari sociale de sanatate si a contributiei pentru concedii si indemnizatii, conform prevederilor legale – certificat atestare fiscala -
13. Declaratie pe proprie raspundere ca practica gestiune cantitativ-valorica corecta si la zi
14. Numar de telefon, fax, adresa de e-mail a societatii.
15. Tabel 1,2,3,4 completat si semnat in forma scrisa si electronica
16. Declaratie de program
17. OPIS – documente
18. Cererea/solicitarea furnizorului de medicamente pentru intrarea in relatie contractuala .

Notă: - Fiecare farmacie trebuie să aibă documentația completă și în termen.

În termen - reprezintă valabilitatea documentelor la momentul contractării.

- Documentele referitoare la personal se vor grupa pentru fiecare angajat in parte (contract munca, asigurare malpraxis, etc.)

- Toate documentele care stau la baza încheierii contractelor de furnizare de medicamente se vor depune în ordinea opisului (act de infiintare,, astfel incat cererea sa fie primul document la deschiderea dosarului) ; ***acestea sunt obligatorii, vor contine mentiunea "conform cu originalul" și se vor certifica prin semnătura reprezentantului legal și ștampila furnizorului pe fiecare pagina, care va răspunde de exactitatea și realitatea datelor transmise și/sau raportate.***

Acest formular se va depune la dosarul de contractare cu semnătura reprezentantului legal.

**Reprezentant legal,
Stampila/Semnatura**